

ПРОБЛЕМЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

Михайлов А.Н., Герман В.М., Малевич Э.Е.

*Белорусская медицинская академия последипломного образования,
г.Минск, Беларусь*

Подготовка и переподготовка врачей лучевой диагностики в Белорусской медицинской академии последипломного образования осуществляется с 1933 года. Если в 70-80-х годах прошлого века проводилась только специализация и общее усовершенствование по рентгенологии, то сейчас широко практикуется наряду с названными циклами тематическое усовершенствование по разделам рентгенологии, первичная специализация по лучевой диагностике, тематическое усовершенствование по УЗИ, КТ, МРТ, радиационной безопасности, циклы для рентгенолаборантов.

Наш опыт педагогической работы позволяет утверждать, что в подготовке специалиста большое значение имеют традиционные формы обучения: излагаемый на современном уровне лекционный курс, практические занятия у экрана монитора рентгенаппарата, аппарата УЗИ, рентгеновского компьютерного томографа, максимально приближающие врача к обычным условиям повседневной работы, и тематические занятия у негатоскопа. В процессе обучения обязательно проводится контроль исходных и текущих знаний, в том числе с применением тест-контроля на компьютере с помощью программы контроля знаний АСА, разработанной на кафедре силами её сотрудников. Однако, разрабатывая обучение с применением компьютерного тестирования уровня знаний и аттестации, кафедра неустанно совершенствует и классические методы преподавания, считая их при работе с циклами в 25-30 человек основой, на которой строятся варианты обучения, разработанные педагогикой высшей школы. Это имеет свое обоснование, так как практические занятия с малыми группами (4-6 человек) приближены к одной из лучших педагогических систем типа «репетитор». Вместе с тем, преподавание лучевой диагностики, как ни одной другой дисциплины, в основе своей уже содержит элементы программного обучения. И разбор рентгенограмм (эхограмм, компьютерных томограмм и других визуализированных изображений), и работа слушателя у экрана невозможны без соблюдения алгоритма всей деятельности врача лучевой диагностики (рентгенолога, врача УЗИ, КТ, МРТ), чему и посвящено обучение на кафедре.

Особого внимания заслуживает вопрос о практических занятиях у экрана. На нашей кафедре практические занятия традиционно, в течение двух часов, ежедневно проводятся в кабинетах (рентгеновском,

кабинете УЗИ, КТ, МРТ, ангиографической операционной и т.д.). Преподаватель подбирает тематических больных, что возможно в условиях 1 100 койной больницы, а так же на базах НИИ онкологии, профильных НИИ. Слушатели с 3-5-го дня пребывания на кафедре работают в рентгеновских и других кабинетах отделений лучевой диагностики самостоятельно, обследуя больных после детального обсуждения с преподавателем всех этапов работы. Поскольку на циклах первичной специализации и общего усовершенствования кафедры готовит врачей лучевой диагностики широкого профиля, мы стремимся к тому, чтобы все обучающиеся за время цикла овладели всеми методами исследования больных. Контроль за овладением практически навыками проводится постоянно: преподаватель находится всегда рядом и корректирует работу обучающихся. Один раз в месяц профессор и доценты кафедры делают выборочную проверку усвоения практических навыков: слушатель в присутствии профессора или доцента обследует больного и составляет протокол проведенного исследования. По окончании цикла каждый слушатель заполняет стандартизированный бланк-отчет по освоенным за период обучения на цикле методам исследований больных.

Значительная роль на кафедре отводится также и различным видам семинаров: семинар-коллоквиум, семинар-конференция, семинар-дискуссия, семинар по обмену опытом, семинар-экскурсия в научно-исследовательские учреждения. Учебный процесс в виде различного рода семинаров, особенно таких, как семинар-конференция, семинар по обмену опытом, имеет большое значение, так как обучающийся выполняет не пассивную роль, а активно обсуждает те или иные вопросы, которые его волнуют, с которыми он сталкивается в своей практической работе. Каждый такой хорошо подготовленный семинар становится для обучающегося школой передового и мирового опыта и анализа современных проблем лучевой диагностики.

Итогом преподавания каждого раздела является семинар-коллоквиум. Слушатели, не удовлетворившие требованиям итогового занятия, привлекаются к проработке этого материала во время практических занятий, причем к неусвоенному материалу приходится возвращаться неоднократно. Преподаватель подбирает больного или рентгенограммы (эхограммы, КТ, МРТ изображения) для активного разбора слушателем этой темы. Этот путь трудоемок, но степень усвоения материала высокая. Таким образом, преподаватели не столько воздействуют на самолюбие слушателей, сколько выясняют, что не усвоено и по какой причине. Повторение диагностических ситуаций на практических занятиях, когда слушатель ставится перед необходимостью высказать свои соображения по поводу конкретного диагностического случая или представленных для анализа изображений

(рентгенограммы, эхограммы, сканограммы и т.д.) с написанием заключения, как правило, ликвидирует причину неусвоения теоретического материала. Одновременно такие жесткие условия – самому дать заключение в присутствии группы и преподавателя – стимулируют деятельность всех членов группы, хотя, конечно, ответственность за диагноз целиком несет преподаватель. Иначе говоря, если знания приобретаются усилиями собственной мысли, то такие знания прочны и долго сохраняются в памяти врача. По нашему мнению, задача педагога заключается в том, чтобы научить врачей творчески мыслить, подготовить их к умению самостоятельно решать любой диагностический случай и практической работе.

Несмотря на то, что в современной литературе бытует мнение о лекции как наименее эффективной педагогической системе, думаем, что это весьма нужная форма преподавания, не заменяющая и никак не исключаящая другие более активные системы. Все зависит от качества лекции во всех её аспектах. Лекции, систематизирующие и обобщающие современные данные по какому-либо вопросу, исторически связанные с развитием этого вопроса, логически обосновывающие ту или иную практику, показывающие перспективы развития, необходимы не только начинающим врачам, но и врачам, имеющим большой стаж работы. Более того, чем солиднее стаж врача, тем больше практических выводов он делает из прослушанной лекции. Кроме того, лекции служат ориентиром при чтении научных статей и монографического материала. По нашему мнению, следует сохранить установленные временные соотношения лекций и практических занятий для каждого цикла, постоянно совершенствуя эту форму педагогического процесса, привлекая и внедряя современные технические средства представления наглядного материала.

На циклах специализации и тематического усовершенствования нами всегда составляются вначале рабочий план, а потом расписание занятий с ориентировкой на унифицированную программу, целесообразность существования которой не вызывает сомнений. Многолетняя работа с этой программой показала, что она составлена весьма рационально. Последняя корректировка программы, проведенная соответствующими службами Министерства здравоохранения была проведена с учетом пожеланий и накопленного опыта кафедры лучевой диагностики БелМАПО, являющейся базой как для создания, так и исполнения программы.

У нас вызывает большое беспокойство попытки подготовки врачей лучевой диагностики в стенах медицинских университетов, о чем свидетельствуют результаты врачебной последипломной стажировки. Большой опыт педагогической работы позволяет утверждать, что усовершенствование на кафедрах медуниверситетов, при всей

привлекательности этой идеи, не может проводиться на том же уровне, что и в БелМАПО, поскольку методика преподавания для врачей – это не улучшенная методика для студентов, а качественно иной уровень и способ работы. У кафедр лучевой диагностики медицинских университетов (там, где они созданы и успешно работают) есть свои цели и способы их достижения. Перестроиться с одного варианта преподавания на другой одним и тем же преподавателям очень сложно, а без взаимозаменяемости обойтись не удастся. На кафедрах лучевой диагностики БелМАПО больше возможностей вести преподавание лучевой диагностики с учетом перспективы её развития, интересов смежных клинических специальностей и запросов практического здравоохранения. Всё изложенное выше в современных условиях имеет первостепенное значение.